

# Universitetssjukhusen i Lund och Malmö slås samman

Universitetssjukhusen i Lund och Malmö blir ett. Den 1 januari 2010 bildas Skånes universitetssjukhus tillsammans med ett nytt universitetsmedicinskt centrum.

– Såväl patienter som personal har kommit i kläm, säger Jens Bernow, huvudskyddsombud vid Universitetssjukhuset MAS i Malmö.

Skånes universitetssjukhus bildas den 1 januari nästa år, en sammanslagning av universitetssjukhusen i Lund respektive Malmö, USIL och UMAS. Samtidigt startar ett universitetsmedicinskt centrum, som ska samarbeta med Lunds universitet.

– Detta är ett förutsägbart drag, men tempot är för högt, kommenterar huvudskyddsombudet vid UMAS Jens Bernow, Malmös läkareförening, sammanslagningen av de båda universitetssjukhusen, som sedan början av 2008 successivt ålagts ett samgående mellan kliniker genom projektet PROLUMA (se LT nr 9/2008, sidorna 604-5, och 14/2008, sidan 982, red anm.

Huvudskyddsombudet i Malmö är mycket kritisk till delar av det pressmeddelande som Region Skåne gick ut med på måndagen:

– Att man i »förnyelseprojektet PROLUMA« skulle ha



Lunds universitetssjukhus slås ihop med Malmös.



gjort » flera lyckade samordningar (...) mellan kliniker och verksamheter vid de båda universitetssjukhusen i Lund och Malmö«, är ett direkt hån. Samgåendet har hittills lett till ett kompetensbortfall om fem till tio läkare, med bland annat nedre gastro i Lund som flyttat till Köpenhamn.

**Erfarenheter** från industrin visar att sammanslagningar mellan enheter inte får dra ut på tiden, noterar Jens Bernow, men framhåller att den aktuella sammanslagningen är prematur. Inga pengar har heller sparats, vilket initialt sades vara ett huvudmotiv (se LT nr 5/2008, sidan 277).

– Ledningen har inte tagit till sig betydelsen av själva implementeringsfasen. System och arbetskulturer är oerhört olika mellan Lund och Malmö: operationssystem, plattssystem och journalsystem, säger Jens Bernow, som heller inte har någ-

ra goda erfarenheter från andra håll att luta sig mot.

– Vi har inga positiva erfarenheter från sammanslagningar av sjukhus i Göteborg och Stockholm/Huddinge.

**Han får medhåll** av Thomas Flodin, verksam vid hjärtklinikerna på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge och ledamot i Läkarförbundets centralstyrelse:

– Från vår synpunkt hade det varit bättre om arbetet med sammanslagningen av sjukhusen Karolinska och Huddinge hade fått ta längre tid. Vi hade sluppit mycket frustration och hade kunna möta försämrade arbetsglädje. Det är många kollegor som slutat.

**Beslutet om** att bilda Skånes universitetssjukhus och Universitetsmedicinskt centrum Skåne förväntas tas av Skånes regionstyrelse under hösten.

Marie Närlid

## Fem nya kliniska forskarskolor

Vetenskapsrådets ämnesråd för medicin har beviljat sammanlagt 75 miljoner kronor till fem skolor för klinisk forskning inom områdena psykiatri, generell klinisk forskning och allmänmedicin. Satsningen löper över fem år och syftar bland annat till att stärka rekryteringen av kliniska forskare. Skolorna inrättas vid Göteborgs, Linköpings och Umeå universitet samt vid Karolinska institutet. ■

## A/H1N1-vaccin för barn stoppas i Schweiz

När de schweiziska myndigheterna förra veckan godkände två vacciner mot influensa A/H1N1, undantogs gravida, barn under 18 år samt personer äldre än 60 år för vaccinet Pandemrix som Sverige köpt. Man anser sig inte ha fått tillräckliga provsvar för hur utsatta grupper reagerar på vaccinet.

I Sverige gör dock Läke-medelsverket bedömningen att biverkningarna på barn inte förväntas bli andra än på vuxna. Under den tid vaccinet har använts i Sverige har ett par hundra biverkningsrapporter inkommit från sjukvården och mellan 400 och 500 från konsumenter. Enligt Läke-medelsverket följer biverkningsmönstret det förväntade utifrån de kliniska test som utförts. ■

## Dålig chef ökar risken för hjärtinfarkt

Den som upplever sig ha en dålig chef löper högre risk för negativa hälsoeffekter senare i livet. Det visas i en ny doktorsavhandling från Karolinska institutet.

Män i Stockholmsområdet som när en studie inleddes var missnöjd med sin chef löpte 25 procents större risk att drabbas av hjärtinfarkt under den påföljande tioårsperioden. Mönstret kvarstod vid korrigering för traditionella riskfaktorer.

Avhandlingen visar också att den som upplever att ledarskapet på jobbet är dåligt löper ökad risk för sjukfrånvaro, medan bra chefer tvärtom minskar risken för sjukfrånvaro.

Avhandlingen bygger på intervjuer med närmare 20 000 anställda i Sverige, Finland, Tyskland, Polen och Italien. ■

## Astrid Lindgren-fallet: Öväntat kort tid för försvaret

Redan sista november ska försvarsadvokaten Björn Hurtig vara klar med genomgången av förundersökningen angående den dråpmisstänkta narkosläkaren.

Björn Hurtig hade begärt att även få nästan hela december på sig, men detta är alltså den tid som åklagaren Peter Claesson bedömt som rimlig.

– Till och med väl tilltagen, säger han.

Åklagaren själv behövde cirka sju månader för att färdigställa förundersökningen. Björn Hurtig har vid flera tillfällen påpekat att det var orimligt lång tid. Bland annat utifrån det och att han som försvarsadvokat inte alls fått någon löpande information från åklagaren begärde Björn Hurtig att få två månader på sig att gå igenom materialet och eventu-

ell begära kompletteringar.

– Men han ska ju inte göra en utredning, kommenterar Peter Claesson.

Han säger att beslut i åtalsfrågan normalt fattas omedelbart efter att advokaten och den misstänkta gått igenom förundersökningen.

– Men jag vet vad som kommer upp att ta ställning till, avslutar Peter Claesson.

Sara Gunnarsdotter